



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales  
de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas  
Huancayo - 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra En Gestión De Los Servicios De La Salud

**AUTORAS:**

Br. Coras Ponceca, Beth Yovana

Br. García Corro, Gisella Cosette

**ASESOR:**

Mg. Cueva Buendía Luis Alberto

**SECCIÓN:**

Ciencias Médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

**PERÚ - 2018**

## **DEDICATORIA**

Con amor y gratitud a mis padres  
que siempre me brindaron su apoyo y  
estuvieron impulsándome en el desarrollo de mi profesión.  
A mi hija Angheline quien es el motor y motivo  
para poder alcanzar una de mis metas  
y por todo el amor y cariño que me brinda día a día.

Gisella.

## **DEDICATORIA**

Al que todo lo ve y nunca te deja  
solo, que en tus momentos malos está  
presente, aunque no lo notemos y a veces  
olvidamos DIOS.

A mi hijo Bryan Mauricio, fuente de  
inspiración para el logro de mis objetivos.

Beth.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por ser nuestro maestro y guía en este proceso de logros y buenas prácticas.

A la Universidad Cesar Vallejo, por darnos la oportunidad de superarnos profesionalmente.

Al asesor Mg. Luis Alberto Cueva Buendía por sus orientaciones acertadas y su apoyo en el desarrollo de esta tesis.

Al Jefe del Centro de Salud, Lic. en Enfermería Percy Rupay Aguilar por brindarnos las facilidades necesarias para lograr la ejecución de la tesis.

Las Autoras.

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, Beth Yovana Coras Ponceca; estudiante del Programa de Maestría Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo identificado(a) con DNI 40747590, con la tesis titulada “Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La Tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentaron en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar a autores) auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros) asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiendo a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Trujillo, 18 de agosto del 2018



Beth Yovana Coras Ponceca

DNI 40747590

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, Gisella Cosette García Corro; estudiante del Programa de Maestría Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo identificado(a) con DNI 21140013, con la tesis titulada “Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La Tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentaron en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar a autores) auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros) asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiendo a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Trujillo, 18 de agosto del 2018



Gisella Cosette García Corro  
DNI 21140013

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del jurado presentamos ante ustedes la Tesis titulada “Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018”, con la finalidad de describir la calidad en la prescripción de las recetas médicas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018. En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación, asimismo sirva de inicio a otras investigaciones para la búsqueda de información con mayores recursos económicos.

Las autoras

## ÍNDICE

CARATULA	i
PAGINA DEL JURADO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARACIÓN JURADA	v
DECLARACIÓN JURADA	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
CAPÍTULO I	16
INTRODUCCIÓN	16
1.1. Realidad problemática	16
1.2. Trabajos previos	19
1.3. Teorías relacionadas al tema	20
1.4. Formulación del problema	26
1.5. Justificación del estudio	27
1.6. Objetivos	29
CAPÍTULO II	31
MÉTODO	31
2.1. Método general	31
2.2. Tipo de investigación	32
2.3. Diseño de investigación	32
2.4. Variables, operacionalización	32
2.5. Población y muestra	35
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	37
2.7. Aspectos éticos	38

CAPÍTULO III	40
RESULTADOS	40
CAPÍTULO IV	49
DISCUSIÓN	49
CAPÍTULO V	55
CONCLUSIONES	55
CAPITULO VI	57
RECOMENDACIONES	57
CAPITULO VII	58
REFERENCIAS	58
ANEXOS	61
Matriz de consistencia	
Cuadro de operacionalización	
Matriz de validación y confiabilidad	
Instrumento	
Base de datos general	
Constancia emitida por la institución que acredite la realización del estudio	
Otras evidencias	



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	41
Tabla N° 2	Calidad de los datos del paciente en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018.	42
Tabla N° 3	Calidad de los datos del medicamento en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	43
Tabla N° 4	Calidad de los datos del prescriptor de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	44
Tabla N° 5	Calidad del aspecto de la forma en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo- 2018.	45
Tabla N° 6	Calidad del periodo de vigencia en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	46
Tabla N° 7	Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al tipo de receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	47
Tabla N° 8	Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al profesional que prescribe la receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	48

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1	Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	42
Gráfico N° 2	Calidad de los datos del paciente en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	43
Gráfico N° 3	Calidad de los datos del medicamento en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	44
Gráfico N°4	Calidad de los datos del prescriptor de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	45
Gráfico N°5	Calidad del aspecto de la forma en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018	46
Gráfico N° 6	Calidad del periodo de vigencia en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	47
Gráfico N° 7	Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al tipo de receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	48
Gráfico N° 8	Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al profesional que prescribe la receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018	49

## RESUMEN

La presente investigación se realizó con la finalidad de Describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018

Respecto al tipo de investigación corresponde al no experimental, y el diseño utilizado fue descriptivo simple, habiendo sido el método general empleado el método científico y como método específico método descriptivo; la población estuvo constituida por 2350 prescripciones de los profesionales de la salud, y la muestra fue de 330 prescripciones emitidas en el mes de junio del 2018. La técnica utilizada fue el análisis de documentos y el instrumento la ficha de análisis de documentos; la información se procesó mediante el Programa Estadístico SPSS, haciendo uso de tablas y gráficos de frecuencias y porcentajes simples y gráficas.

Concluyendo que la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud es adecuada en el 99,4% es inadecuada en el 0,6%, en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018.

**Palabra clave:** calidad de prescripción de recetas.

## **ABSTRACT**

The present investigation was carried out with the purpose of Identifying the quality of prescription of prescriptions of the health professionals of the Health Center - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018

Regarding the type of research corresponds to the non-experimental, and the design used was simple descriptive, having been the general method used the scientific method and as a specific method descriptive method; the population consisted of 2350 prescriptions of health professionals, and the sample was 330 prescriptions issued in June 2018. The technique used was the analysis of documents and the instrument the document analysis sheet; the information was processed through the SPSS Statistical Program, using tables and graphs of frequencies and simple percentages and graphs.

**Key word:** prescription quality of recipes.

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

#### **1.1. Realidad problemática**

La prescripción de un medicamento es un acto frecuente ya que dentro de las actividades de los profesionales de la salud, existe un procedimiento de tratamiento a los pacientes evaluados, a la actualidad la prescripción no solo es un acto médico, sino también de otros profesionales de la salud, sin embargo quienes dispensan dichos medicamentos son los profesionales químico farmacéuticos y los que administran el medicamento a los pacientes son los profesionales de enfermería, así vemos que para que el medicamento llegue al paciente intervienen, además del médico, el farmacéutico y el personal de farmacia que validan y dispensan.

También interviene la enfermera o el propio paciente quienes administran el medicamento, es así que la prescripción viaja y pasa a diferentes manos de los profesionales de salud, quienes manifiestan continuas quejas por la inadecuada presentación de dichas prescripciones, la falta de claridad de la letra utilizada, recetas incompletas, borrosas, sin fecha de prescripción, sin firma de quien la prescribe, son motivos constantes de quejas.

A nivel internacional, en Estados Unidos, existe un grupo de medicamentos que se pueden adquirir sin receta médica (OTC, por sus siglas en inglés) son medicamentos de venta libre o que se pueden comprar sin una receta médica. Algunas medicinas OTC alivian el dolor y la picazón.

Algunos previenen o curan enfermedades, como las caries dentales o el pie de atleta. Otros, ayudan a controlar problemas recurrentes, como las migrañas, estos medicamentos que se pueden encontrar en los supermercados son altamente seguros, y ha sido comprobada su acción en cuanto a los efectos colaterales que suelen generar, sin embargo existen medicamentos como los antibióticos, que no se venden sin prescripción médica, siguiendo una legislación estricta para la prescripción y expendio de dichos medicamentos, el personal médico que labora en los Estados Unidos sabe que los medicamentos pueden tratar problemas de salud y ayudarle a vivir una vida más sana.

Cuando se usan incorrectamente, los medicamentos también pueden ocasionar graves problemas de salud. Muchos de estos problemas pueden prevenirse cuando se hace de manera correcta una prescripción médica. 1

La publicidad directa al consumidor (PDC) es una práctica que utilizan las empresas farmacéuticas para dirigirse a los usuarios o posibles usuarios de sus productos. La PDC se puede definir como la práctica de anunciar medicamentos al público no especializado con el fin de incrementar las ventas y el conocimiento de la marca y crear fidelidad. Nueva Zelanda y Estados Unidos son los dos únicos países de la OCDE que permiten la PDC de medicamentos de venta con receta. A diferencia de la mayoría de los países, Nueva Zelanda no posee una legislación que prohíba la publicidad dirigida al público en general de medicamentos que sólo pueden adquirirse con prescripción facultativa.

En Nueva Zelanda, la PDC se utiliza tanto para los fármacos de venta libre como para los que requieren receta. Este tipo de publicidad está presente en una amplia variedad de medios. Se pueden encontrar ejemplos en la prensa, la radio

y la televisión, además de los programas de fidelización, las muestras gratuitas, los teléfonos 900, el patrocinio de acontecimientos, los sitios web y el contacto directo con los consumidores. 2

A nivel nacional, no se realizan auditorías a las prescripciones que brindan los profesionales de la salud, el Ministerio de salud, realiza control de auditorías a las farmacias para el control del expendio de medicamentos para disminuir la automedicación, sin embargo, no se supervisa ni se controla la calidad de las prescripciones emitidas por los profesionales médicos y otros profesionales autorizados, es por esta situación que existen quejas continuas tanto de los farmacéuticos, de los profesionales de enfermería y de los propios pacientes sobre la calidad de las prescripciones. No existen antecedentes de estudio que puedan servirnos de referencia en esta investigación 3

En el centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo, se oye con frecuencia quejas respecto a la falta de legibilidad de las prescripciones sobre todo las que son elaboradas por los profesionales médicos, la ausencia de datos como fecha, firma, dosis del medicamento, vía de administración, presentación del fármaco, generan confusión continua en el personal de farmacia quienes expenden los tratamientos medicamentosos.

Más aun ocasiona quejas de los profesionales de enfermería quienes son las que administran dichos fármacos, cuando es el paciente quien directamente tiene que administrarse los medicamentos porque los pacientes ambulatorios, no suelen darse cuenta de los errores presentes en las prescripciones y corren el riesgo de consumir los medicamentos de manera inadecuada, más aún, teniendo en cuenta que en las farmacias no revisan de modo exhaustivo las recetas, es más, en muchos casos no las solicitan antes de vender los fármacos.

## 1.2.Trabajos previos

A continuación, se presenta la revisión de estudios relacionados al tema:

### **Antecedentes internacionales:**

En Ecuador, Almeida, N. en su tesis para optar el grado de Máster en atención farmacéutica, titulada Errores de prescripción en el área de consulta externa del hospital José Félix Valdivieso Santa Isabel – 2010, El objetivo general de esta investigación, es determinar errores técnicos y legales de prescripción médica. Después de la intervención farmacéutica los errores disminuyeron: omisión de vía de administración un 34,5%, indicaciones incompletas un 3%, omisión de dosis y concentración un 23,7%, letra ilegible un 21,4%, omisión indicaciones un 17,1%, omisión forma farmacéutica un 5,8%, prescripción nombre comercial un 4,6%, abreviaturas un 3,5%, omisión de identificación del médico disminuye un 100 %. 4

Izquierdo, I, en el año 2012 en Granada, España en su tesis para optar el grado de Doctor en Farmacia, titulada Aplicabilidad y efectividad de un protocolo de indicación farmacéutica en gripe y resfriado en el trabajo diario de una oficina de farmacia, con el objetivo de evaluar la aplicabilidad y efectividad de un protocolo de indicación farmacéutica en gripe y resfriado los resultados concluyen en que la efectividad del protocolo de indicación farmacéutica en gripe y resfriado a sido elevada, ya que el 97% de ,los pacientes han seguidos las indicaciones dadas por el farmacéutico, el 88.7% percibieron bastante mejoría en los síntomas tras la toma del medicamento de indicación farmacéutica. 5

En la Universidad Nacional Complutense de Madrid, Calvo, J. en el año 1996, España en su tesis para optar el Título de Doctor en Farmacia, titulada Mejora de la calidad de prescripción en un área de salud a través de intervenciones protocolizadas, presenta como objetivo analizar el impacto de una estrategia de intervención educativa referente a la prescripción del médico general. Los resultados hallados indican que es posible modificar los hábitos de prescripción



de medicamentos, así mismo es factible adaptar este sistema de retroalimentación con un mínimo de recursos y sin gran complejidad, a lo que contribuye que las fuentes de datos utilizadas se encuentran fácilmente disponibles en las gerencias de las áreas de salud. 6

#### **Antecedentes nacionales:**

De la Cruz, P. en el año 2013, Perú, en su tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista, titulada Conocimiento sobre la prescripción farmacológica de los estudiantes de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas, es de tipo descriptivo, su objetivo es analizar los conocimientos sobre la prescripción farmacológica. El instrumento que utilizó fue el cuestionario que le sirvió para medir los cuatro aspectos sobre la prescripción farmacológica. Concluye el investigador manifestando que los estudiantes matriculados en la clínica estomatológica tienen un conocimiento insuficiente sobre prescripción farmacológica. 7

En Cusco, Olivera, D. en su tesis para optar el Grado de Magister en Administración, titulada Evaluación administrativa de la prescripción médica de consulta externa del seguro integral de salud (SIS). Con el objetivo de identificar los resultados de la evaluación administrativo por auditoria, de la prescripción médica. Los elementos de la prescripción que cumplen con la norma a nivel superior es del 70%, en nombre del paciente 99.5, especialidad cumple el 80%, diagnostico 94,5%; coloca el sello el 9+6%, cumple con la firma el 98%, fecha de atención 94%. Letra legible cumple el 60% y los elementos de la prescripción que cumplen con la norma a un nivel inferior al 30%. Fecha de validez de la receta no cumple nadie. 8

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **Calidad**

Es la propiedad o conjunto de propiedades inherentes a una cosa que permite apreciarla como igual, mejor o peor que las restantes de su misma especie. Esta definición muestra las dos características esenciales del término. De un parte, la subjetividad de su valoración: de otra, su relatividad. No es una cualidad absoluta que se posee o no se posee, sino un atributo relativo: se tiene más o menos calidad. 9

Centrándose en el producto, el término calidad se entiende como un concepto relativo no ligado solamente a aquél, sino más bien el binomio producto/cliente.

Reúne un conjunto de cualidades relacionadas entre sí que todos los bienes y servicios poseen en mayor o menor medida.9

Constituye un modo de ser del bien o servicio: en consecuencia, es subjetivo y distinto según el punto de vista de quien la ofrece y de quien la consume. En la literatura especializada hay numerosas definiciones. Todas ellas se han formado en función tanto de las características del bien o servicio como de la satisfacción de las necesidades y exigencias del consumidor.9

La calidad es:

- El grado de satisfacción que ofrecen las características del producto con relación a las exigencias del consumidor.
- El conjunto de especificaciones y características de un producto o servicio referidas a su capacidad de satisfacer las necesidades que se conocen o presuponen.

### **Prescripción**

Es la acción que realiza un médico cuando receta fármacos que debe ingerir un paciente como parte del tratamiento de una enfermedad o de un trastorno de salud.10

### **Medicamento**

Es una sustancia o preparados farmacéuticos en forma de pastilla, cápsulas, jarabes e inyectables, que contienen el principio activo para la administración del paciente, cuando ingresa a nuestro cuerpo.<sup>10</sup>

### **Calidad en la prescripción de medicamentos:**

En la actualidad, la prescripción de medicamentos es uno de los actos más empleados en la prevención, el control y la curación de los problemas clínicos en todos los países industrializados. Por este motivo, es importante lograr que las prescripciones efectuadas sean de calidad, ya que de esta manera se obtendrán los resultados clínicos buscados y se conseguirá un alto nivel de eficiencia con los recursos invertidos. <sup>10</sup>

La calidad en la prescripción aúna de manera simultánea aspectos farmacológicos, clínicos, sociales y económicos, así como las expectativas del médico y del propio paciente. Aun con esta complejidad, diversos autores han considerado que una prescripción de calidad es la que maximiza la efectividad, minimiza los riesgos y los costes, y respeta la conveniencia y la elección de los pacientes.<sup>10</sup>

### **Requisitos para la prescripción clínica:**

La prescripción médica es un acto complicado que requiere de conocimientos, experiencia profesional e idoneidad. <sup>11</sup>

### **Temas legales y normas de práctica de las prescripciones.**

Es necesario establecer el uso racional de los medicamentos en el hospital que garanticen el derecho y la privacidad de los pacientes, el Servicio de Farmacia Hospitalaria se encuentra en una posición clave para ejercer este tipo de control. Así mismo, la responsabilidad del farmacéutico sobre el uso racional de medicamentos. El expendio de medicamentos es una actividad supervisada por el farmacéutico desde el momento recibe una prescripción o una petición de un

medicamento hasta que éste es entregado al propio paciente o al profesional responsable de su administración. 11

### **Características de las prescripciones**

La receta médica puede ir encabezada por:

- La abreviatura "Rp" o "Rp/", del latín recipe ("dispénsese" o "tómese"), en la actualidad suele encabezarse con "Dp/" o "DPS" ("dispénsese"). 11

Las prescripciones deben estar con letra legible sin borrones ni enmendaduras.

Los profesionales deben de rellenar todos los datos de la receta médica.

### **Capacitación a prescriptores en temas de uso racional de medicamentos**

La capacitación debe ser realizada por la facultad de ciencias de la salud de las universidades acreditadas, por lo colegios profesionales para garantizar su calidad. La OMS propone que la educación médica continua sea requisito para el desempeño de la profesión. 11

La capacitación profesional le da al prescriptor un marco referencial sobre los aspectos sociales, económicos, sanitarios, legales y éticos, del uso del medicamento, buscando contar con profesionales con una amplia visión de esta problemática, que los sensibilice en el tema del uso racional de medicamentos y en el concepto de la calidad de la prescripción, respetando los derechos de los pacientes a la información y autonomía (libertad y capacidad de decisión).11

### **Contenido de las prescripciones:**

Tal como se menciona: 13

- Nombre del paciente
- Diagnóstico
- Edad
- Nombre del medicamento
- Forma farmacéutica
- Frecuencia

- Cantidad de medicamento
- Sello y firma del profesional
- Día y fecha
- Tipos de registro

Existen básicamente cinco formas de expendio de medicamentos:13

- Venta Directa (sin receta médica)
- Receta Médica Simple
- Receta Médica Magistral
- Receta Médica Retenida

### **Aspectos de la prescripción de la prescripción**

#### **A) Calidad de información:**

La calidad de la información registrada, influye en la efectividad de la práctica profesional. 13

#### **B) Legibilidad y claridad:**

La receta médica debe ser claro y legible sin enmendaduras. 13

### **Aspectos que deben ser considerados cuando se instruye, informa y advierte al paciente**

- Efectos del medicamento
- Importancia de tomar el medicamento
- Efectos contraproducentes
- Interacciones: ¿Con qué medicamentos o alimentos interactúa?
- Indicaciones
- Recomendaciones
- Otras indicaciones:
  - Dieta, ejercicio físico, hábitos inapropiados que debe corregir. 14

### **Definición de error de medicación**

Según el Consejo Coordinador Nacional para la Notificación y Prevención de Errores de Medicación (NCCMERP), define error de medicación es: cualquier hecho previsible que pueda causar o conducir a un uso inapropiado de la medicación o a un daño al paciente. 12

### **Causas de errores de medicación**

- Falta de conocimiento del medicamento o tratamiento.
- Falta de conocimiento sobre el paciente.
- Incumplimiento de normas y protocolos.
- Fallo de memoria/descuido de las personas involucradas.
- Prescripciones ilegibles/incompletas.
- Falta de información sobre el paciente.
- Validación de la prescripción.12

### **Errores de medicación relacionados con la prescripción:**

#### **Errores Prescripción**

El error en la prescripción de medicación conduce al daño que estima a miles de pacientes que fallecen cada año a causa de errores médicos. 15

- Omisión
- Prescripción
- Hora
- Medicamento
- Dosis
- Presentación
- Preparación
- Técnica de administración
- Monitorización
- Incumplimiento por parte del paciente

### **Errores posibles al recetar un medicamento**

- Mal diagnóstico, que comporta un mal tratamiento.

- Buen diagnóstico, pero tratamiento inadecuado.
- Fármaco no pertinente para tratar el diagnóstico correcto.
- Fármaco pertinente, pero
- Incompatible con otros fármacos
- Incompatible con sustancias no medicamentosas. 15

Otros tipos de errores de prescripción frecuentes son:

- Omisión de información
- Olvido de forma farmacéutica
- Inadvertencia de concentración
- Olvido de prescripción de dosis
- Omisión de indicaciones terapéuticas
- Prescripción de fármacos inadecuados. 15

#### **Medidas de prevención de errores de prescripción:**

El profesional de salud es la persona que toma las precauciones para evitar que ocurran errores en la medicación.

Como un filtro de control de la prescripción médica se considera al servicio de farmacia. 15

Para prescribir se requiere concentración, y debe hacerse en un lugar tranquilo, sentado, para mejorar la caligrafía.

La prescripción debe ser legible, prescribir la cantidad recomendada según el diagnóstico del profesional de salud.

Evitar expresar las dosis, en unidades podológicas o por forma farmacéutica (cápsulas, comprimidos, unidades de volumen). 15

### **1.4. Formulación del problema**

#### **Problema General:**

¿Cómo es la calidad de la prescripción de las recetas médicas de los profesionales del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo, 2018?

### **Problemas Específicos:**

1. ¿Cómo es la calidad de los datos del paciente consignado en la prescripción de las recetas médicas de los profesionales de la salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo - 2018?
2. ¿Cómo es la calidad de los datos del medicamento consignado en la prescripción de las recetas médicas de los profesionales de la salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo - 2018?
3. ¿Cómo es la calidad de datos del prescriptor consignado en las recetas profesionales de la salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo - 2018?
4. ¿Cómo es la calidad del aspecto de la forma de la prescripción de las recetas de los profesionales del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018?
5. ¿Cómo es la calidad del periodo de vigencia consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018?
6. ¿Cómo es la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, de acuerdo al tipo de receta?
7. ¿Cómo es la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, según el profesional que prescribe la receta?

### **1.5. Justificación del estudio**

La presente investigación se justificó por las siguientes razones:

Conveniencia

Es un problema frecuente la mortificación que ocasiona las prescripciones inadecuadas, borrosas, poco entendibles, incompletas, para las personas que



atienden dichos pedidos, así como para los pacientes y familiares en las instituciones de salud. En ese sentido resulta muy conveniente aportar con herramientas que ayuden a mejorar la calidad de las prescripciones, lo cual solo es posible cuando identificamos las situaciones más críticas de las prescripciones de los profesionales de salud, identificando los errores que se producen en ella.

#### Valor teórico

A la actualidad no existe información definida respecto a la calidad de la información de las prescripciones o recetas que expiden los profesionales de salud, mediante este estudio se pudo ordenar y actualizar la información al respecto, para ser usada como fuente de primera mano en la redacción de material bibliográfico referente al tema. Por otro lado, los resultados sirven para reafirmar las teorías metodológicas de la prescripción de medicamentos, las que deben ser moldeadas en base a la realidad del contexto del centro de salud en estudio.

#### Utilidad metodológica

En la presente investigación se diseñó el instrumento de recolección de datos, el que fue sometido al juicio de evaluación de expertos y estudio piloto, a fin de conocer su validez y confiabilidad, requisitos importantes de todo instrumento, a fin de que pueda ser utilizado en investigaciones posteriores referentes al tema.

#### Implicancias prácticas

La presente tesis permite conocer las características del registro de las prescripciones que se dan actualmente por los profesionales de salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas, los resultados nos conducen a establecer estrategias de control de calidad, así mismo permiten planificar a las autoridades respectivas, distintas acciones de tipo educativas relacionadas a la importancia de la calidad del registro, así mismo se tuvo datos suficientes para generar un

sistema de control de la calidad de las prescripciones, a fin de garantizar y monitorear la calidad de atención.

#### Relevancia social

Al realizar la presente investigación se generó información a partir de la cual se pudo tomar decisiones correctivas que permiten una información más confiable y segura de las prescripciones de los profesionales de la salud. Generando mayor bienestar en los profesionales y en los pacientes. Las acciones correctivas son la planificación de actividades de capacitación, supervisión continua de los registros, monitoreo de la información de las prescripciones en relación a las teorías y modelos de atención actuales.

## 1.6. Objetivos

### **Objetivo general**

Describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018

### **Objetivos específicos**

1. Describir la calidad de los datos del paciente consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
2. Describir la calidad de los datos del medicamento consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
3. Describir la calidad de datos del prescriptor consignado en las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
4. Describir la calidad del aspecto de la forma de la prescripción de las recetas de los profesionales del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018

5. Describir la calidad del periodo de vigencia consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
6. Describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, de acuerdo al tipo de receta
7. Describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, según el profesional que prescribe la receta.

## **CAPÍTULO II**

### **MÉTODO**

#### **2.1. Método general**

Se utilizó como método general el método científico, que es un proceso destinado a explicar fenómenos, establecer relaciones entre los hechos y enunciar leyes que expliquen los fenómenos físicos del mundo y permitan obtener, con estos conocimientos, aplicaciones útiles al hombre.

El método científico, se refiere a la serie de etapas que hay que recorrer para obtener un conocimiento válido desde el punto de vista científico, utilizando para esto instrumentos que resulten fiables. Lo que hace este método es minimizar la influencia de la subjetividad del científico en su trabajo. En todo proceso de investigación científica, es necesario utilizar es método, ya que se desarrollan los pasos que exige 16 .

Y respecto al método específico utilizado, se aplicó el método descriptivo, ya que solo busca describir la calidad de las prescripciones de los profesionales de la salud, y también se empleó el método cuantitativo, debido a la aplicación de la estadística en la obtención de los resultados, Según Bernal, C. 16 el uso de los métodos específicos van acorde a la naturaleza de la investigación.

## 2.2. Tipo de investigación

Según la finalidad del estudio la presente investigación es de tipo no experimental y corresponde a una investigación básica que según el alcance de los resultados es una investigación descriptiva, porque permite describir las características de las prescripciones de los profesionales de salud.

Esto tomando en cuenta los tipos de estudio, según las clasificaciones tomadas en cuenta de Landeau, R. 17

## 2.3. Diseño de investigación

El Diseño va de acuerdo a Landeau, R. 17 por el tipo de estudio, en vista que se buscó identificar las características de la calidad de las prescripciones, corresponde a un diseño descriptivo simple, cuyo esquema es el siguiente:



Dónde:

M: muestra

O: Observación referente a la calidad del registro de recetas del C.S. San Agustín de Cajas

## 2.4. Variables, operacionalización

### Variable

Al respecto definen la variable como una propiedad (rasgo, atributo, características, cualidad) cualitativa o cualitativa de un hecho, fenómeno, objeto a ser susceptible de variar y por lo tanto de asumir distintos valores. Hernández R, et al.

**Variable única:**

Calidad de las prescripciones

**Dimensiones:**

- Datos del paciente
- Datos del medicamento
- Datos del prescriptor
- Aspectos de la forma
- Periodo de vigencia

**Operacionalización**

Es una serie de procedimientos o indicaciones para realizar la medición de una variable definida conceptualmente. Kerlinger

## Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES.	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable Única.</b>  Calidad de las prescripciones	“La calidad de las prescripciones de los profesionales de salud; es la identificación de las distintas características de la forma del registro de las indicaciones medicamentosas que indican los diferentes profesionales de la salud.” 9	Las prescripciones serán discriminadas en su operacionalización en buena, regular y mala calidad de registro. En las tres dimensiones a evaluarse.	Datos del paciente	1. Apellidos y Nombres 2. Edad 3. DNI 4. Servicio 5. Nº Historia Clínica 6. Diagnóstico	Nominal  Escala de valorización  Si = 2  No = 1
			Datos del medicamento	1. Nombre del medicamento 2. Concentración del medicamento 3. Forma farmacéutica 4. Cantidad 5. Dosis 6. Frecuencia 7. Duración del tratamiento	
			Datos del prescriptor	1. Identidad del prescriptor 2. Sello del prescriptor 3. Firma del prescriptor	
			Aspectos de la forma	1. Es claro y legible. 2. Tiene buena caligrafía 3. Tiene sentido gramatical 4. Uso de abreviaturas comunes 5. Es completo	
			Periodo de vigencia	1. Fecha de atención	

## 2.5. Población y muestra

### Población

Según Córdova, Z.18 en su texto “Estadística descriptiva e inferencial” se denomina población al total de personas u objetos que tienen una o más características medibles o contables de naturaleza cualitativa o cuantitativa de interés para un estudio. En esta investigación la población está integrada por 2350 recetas emitidas al mes en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo. La clasificación se presenta en el siguiente cuadro:

Tipo de receta	Cantidad
SIS	1950
DEMANDA	360
PROGRAMAS	40
Total	2350 prescripciones

### Muestra

Para Córdova, Z. 18 una muestra es un subconjunto de la población, por lo que menciona que, en vez de examinar la población entera, puede examinarse solo a la muestra de dicha población, con el propósito de inferir los resultados encontrados. El tamaño de la muestra, fue calculada mediante el uso de la fórmula de muestreo para proporciones, al tratarse del estudio de variables cualitativas, teniendo en cuenta que la población es finita, se tiene la siguiente formula:



$$n = \frac{Z^2 \alpha/2 (p)(q)(N)}{e^2(N-1) + Z^2 \alpha/2 (p)(q)}$$

Dónde:

n= Tamaño de muestra.

Z = Nivel de confianza con un valor estandarizado al 95%. = 1.96

p = Probabilidad de éxito de encontrar la característica en estudio. = 0.5

q = Probabilidad de fracaso de encontrar la característica en estudio. = 0.5

e = Margen de error muestral = 0.05

N = número de prescripciones totales en un mes = 2350.

Reemplazando valores:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(2350)}{(0.05)^2(2349) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{960.4}{3.4576} = 330$$

**n = 330**

La muestra calculada fue de 330 prescripciones de los profesionales de la salud.

TIPO DE RECETA	N	N
SIS	1950	274
DEMANDA	360	6
PROGRAMAS	40	50

	2350	330
--	------	-----

### **Muestreo.**

El tipo de muestra fue probabilística, en donde todas las recetas tuvieron las mismas posibilidades de ser seleccionadas

La técnica mediante la cual se seleccionó a la muestra fue de tipo sistemática, ya que se conocía la totalidad de la población.

## **2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **La técnica**

Es considerada como la forma de cómo se recolectarán los datos, para el presente estudio se utilizará la técnica del análisis documental.

### **Instrumento:**

En tanto que el instrumento es el formato en el cual quedan registrados todos los datos, para el presente estudio se utilizó la ficha de análisis de documentos, según Landeau 17.

<b>Técnicas para la evaluación de la calidad de las prescripciones.</b>	<b>Instrumentos para la evaluación de las prescripciones.</b>
El análisis de documentos.	Ficha de análisis de documentos:  Nos permitirá captar la información previamente registrada en las prescripciones, que se encuentran

	en las recetas de los profesionales de la salud.
--	--

### **Validación del instrumento**

Para la validez por criterio de jueces, se empleó el modelo que se presenta en anexos. Los resultados de esta validez fueron calculados mediante el análisis de comparación proporcional entre los aciertos y desaciertos valorados por el juez Mg. Cueva Buendía Luis Alberto, obteniéndose un resultado favorable de validación del instrumento como se muestra en anexos.

### **Métodos de análisis de datos**

Los análisis estadísticos las fases:

#### **a) Plan de tabulación de datos:**

La base de datos se elaboró en el programa estadístico SPSS V – 20 IBM, consta de las preguntas formuladas en el instrumento.

#### **b) Análisis Descriptivos**

Los análisis descriptivos se realizaron mediante el uso de tablas de frecuencias simples, mixtas y gráficas.

### **2.7. Aspectos éticos**

El compromiso de la investigación es la de describir la problemática de las prescripciones inadecuadas en la atención de los profesionales de la salud.

Además, en este estudio no se pone en riesgo la salud de los individuos, ya que se garantiza el bienestar físico y mental de los participantes.

### **Procedimientos de recolección de datos**

Para la recolección de la información se procedió con las siguientes etapas:

- Se solicitó el permiso respectivo para la realización del estudio, con las autoridades del centro de salud.
- Se brindó la orientación sobre la importancia del tema a todo el personal de salud a fin de recibir colaboración en la ejecución del proyecto.
- Se identificó a las prescripciones a fin de seleccionarlás adecuadamente.
- Se preparó el material verificando su claridad e integridad antes de que sean rellenos.
- Se recopiló los datos de las prescripciones.

### CAPÍTULO III

#### RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación corresponden a la evaluación de 330 prescripciones del personal de salud de este centro de salud mediante la técnica del análisis documental.

**Tabla N° 1**

*Resultado de la calidad de prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018*

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	2	,6
Adecuado	328	99,4
Total	330	100,0

**Fuente:** Recolección propia

### GRÁFICO N° 1

*Resultado de la calidad de prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018*



**Fuente:** Tabla N° 1

#### Interpretación

De la tabla y gráfico se observa que 2 prescripciones de recetas que representan el 0,6% son inadecuadas, mientras que 328 que representan el 99.4% son adecuadas

### Tabla N° 2

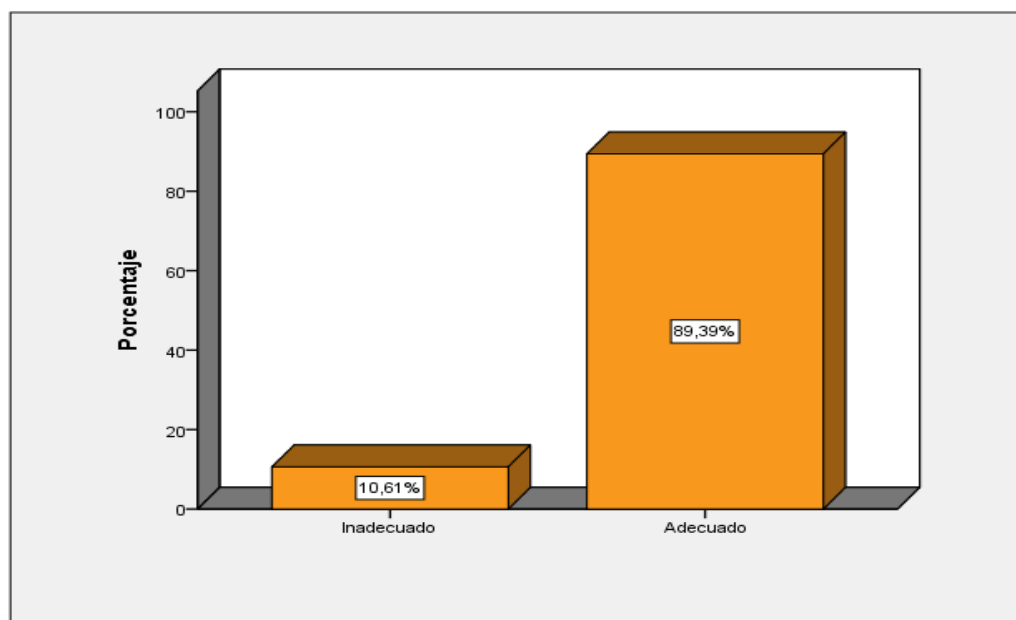
*Calidad de los datos del paciente en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018*

Calidad	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	35	10,6
Adecuada	295	89,4
Total	330	100,0

**Fuente:** Recolección propia

## GRÁFICO N° 2

### CALIDAD DE LOS DATOS DEL PACIENTE EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DE LOS PROFESIONALES DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD - SAN AGUSTÍN DE CAJAS HUANCAYO - 2018



**Fuente:** Tabla N° 2

#### Interpretación

De la tabla y el gráfico se puede observar que, respecto a la calidad de datos del paciente, inadecuados son 35 que representa el 10,6% de la muestra y 295 son adecuados que representan el 89,4% de la muestra.

## Tabla N° 3

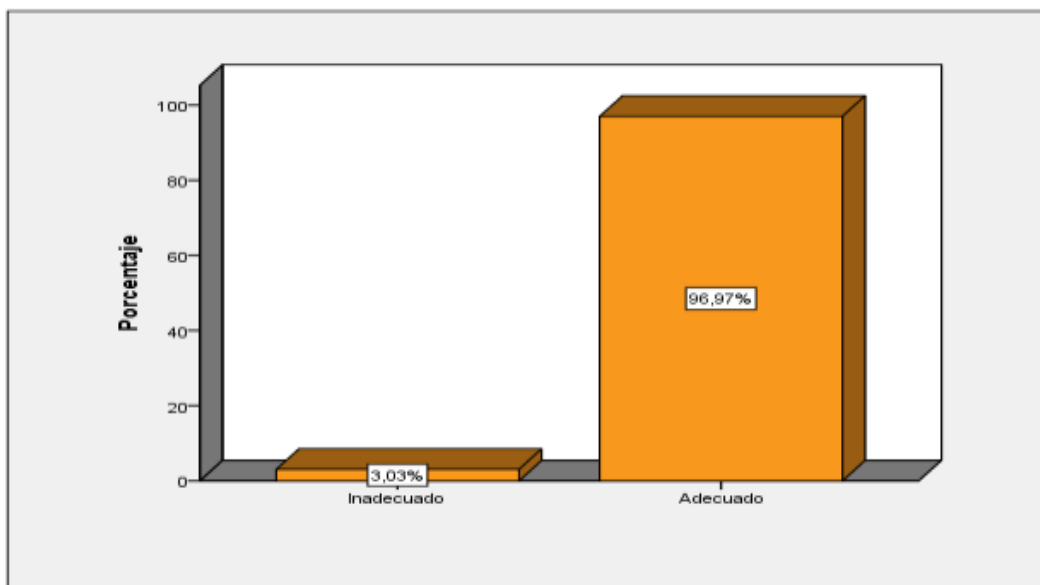
Calidad de los datos del medicamento en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	10	3,0
Adecuada	320	97,0
Total	330	100,0

**Fuente:** Recolección propia

### GRÁFICO N° 3

#### ***CALIDAD DE LOS DATOS DEL MEDICAMENTO EN LA PRESCRIPCIÓN DE RECETAS DE LOS PROFESIONALES DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD - SAN AGUSTÍN DE CAJAS HUANCAYO - 2018***



**Fuente:** Tabla N° 3

#### Interpretación

De la tabla y el gráfico se puede observar que la calidad de datos de los medicamentos es inadecuada en 10 recetas que representan el 3,0% de la muestra, los restantes 320 que representan el 97% de la muestra son adecuados.

### Tabla N°4

#### **Calidad de los datos del prescriptor en las recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018**

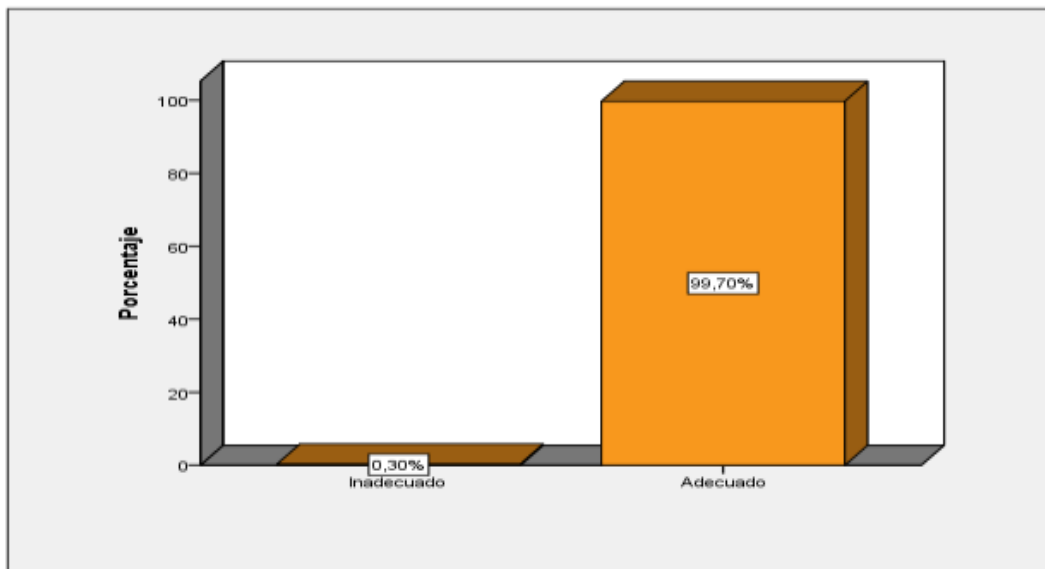
	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	1	,3
Adecuada	329	99,7
Total	330	100,0

**Fuente:** Recolección propia



#### GRÁFICO N° 4

**Calidad de los datos del prescriptor en las recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018.**



**Fuente:** Tabla N° 4

#### Interpretación

De la tabla y el gráfico se puede observar que la calidad de los datos del preceptor de los profesionales de salud de 1 receta representa el 0,3% de la muestra siendo inadecuada, mientras que las restantes 329 recetas que representan el 99,7% de la muestra son adecuadas.

#### Tabla N° 5

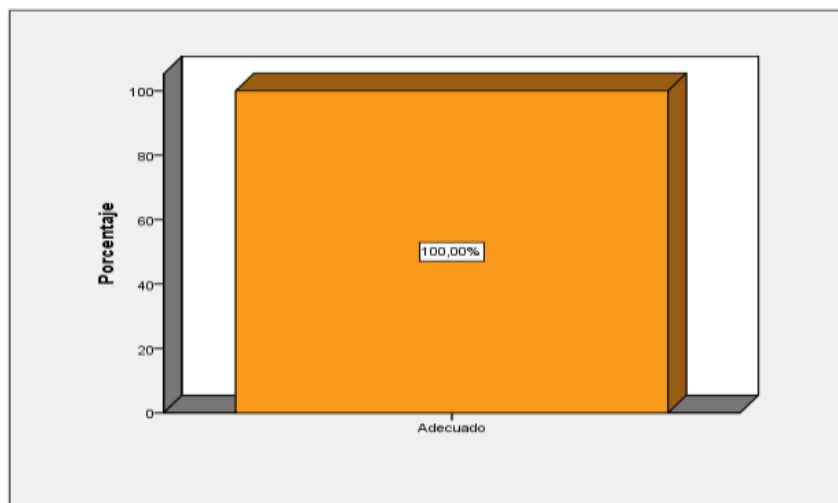
*Calidad del aspecto de la forma en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018*

Aspectos1				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
				Porcentaje acumulado
Válido	Adecuada	330	100,0	100,0
				100,0

**Fuente:** Recolección propia

## GRÁFICO N° 5

*Calidad del aspecto de la forma en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018*



**Fuente:** Tabla N° 5

### Interpretación

De la tabla y el gráfico se puede observar que la calidad de aspectos formales es adecuada en su totalidad, es decir el 100% de las recetas.

## Tabla N° 6

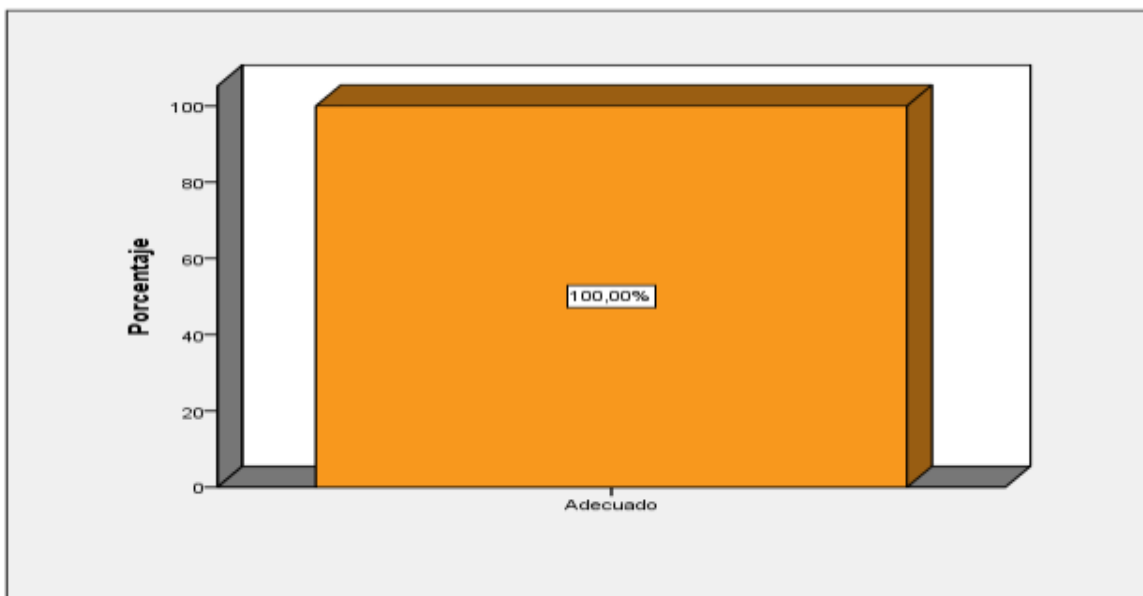
Calidad del periodo de vigencia en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Adecuada	330	100,0

**Fuente:** Recolección propia

Gráfico N° 6

Calidad del periodo de vigencia en la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018



Fuente: Tabla N° 6

#### Interpretación

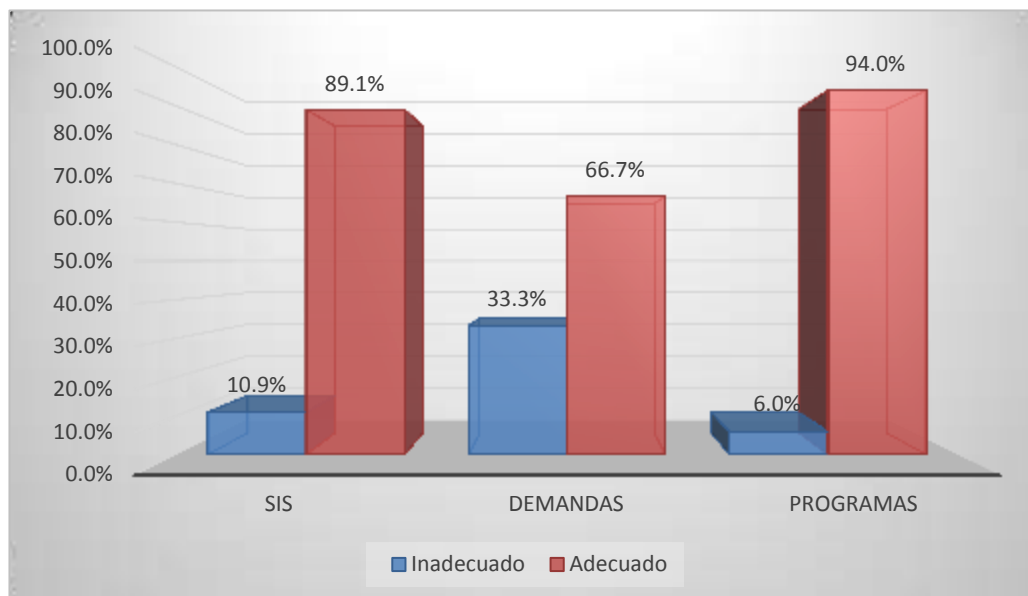
De la tabla y el gráfico se puede observar que la calidad de datos del periodo de vigencia son adecuadas en su totalidad, es decir el 100% de las recetas.

Tabla N° 7

Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al tipo de receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018

Calidad	SIS		Demandas		Programas		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Inadecuado	30	10.9%	2	33.3%	3	6.0%	35	10.6%
Adecuado	244	89.1%	4	66.7%	47	94.0%	295	89.4%
	274	100.0%	6	100.0%	50	100.0%	330	100.0%

**Gráfico N° 7**  
**Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al tipo de receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018**



#### Interpretación

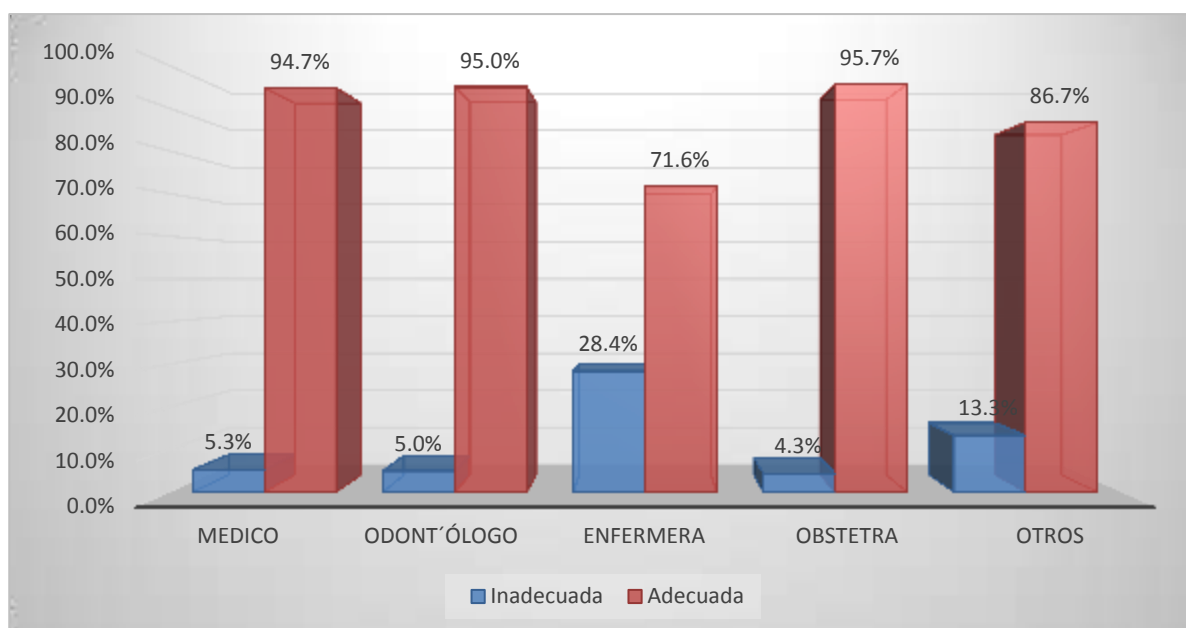
En la tabla y el gráfico se observa que de calidad inadecuada hay 30 recetas que representan el 10,9 %, las cuales provienen del SIS, 2 recetas que representan el 33,3% provienen de demandas, 3 recetas que representan el 6% provienen de programas, mientras que en el nivel de calidad adecuada se observa que son 244 recetas que representa el 89,1% son del SIS, 4 recetas que representan el 66,7% son de demandas, 47 recetas que representan el 94% provienen de programas.

**Tabla N° 8**  
**Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al profesional que prescribe la receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018**

	Médico		Odontólogo		Enfermera		Obstetra		Otros	
Inadecuada	8	5.3%	1	5.0%	21	28.4%	3	4.3%	2	13.3%
Adecuada	144	94.7%	19	95.0%	53	71.6%	66	95.7%	13	86.7%
	152	100.0%	20	100.0%	74	100.0%	69	100.0%	15	100.0%

Gráfico N° 8

Calidad de la prescripción de recetas de acuerdo al profesional que prescribe la receta del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018



### Interpretación

En la tabla y el gráfico se observa que respecto a la calidad de recetas son 8 inadecuadas que representan el 5,3% las cuales son prescritas por médicos, mientras 144 recetas que representa el 94,7% son adecuadas. En el caso de los odontólogos 1 receta es inadecuada y representa el 5% de la muestra, siendo 19 recetas prescritas adecuadamente representando el 95%, En cuanto a las enfermeras son 21 recetas inadecuadas que representa el 28,4 mientras que 53 son adecuadas prescritas por ellas y que representa el 71,6%. Se puede apreciar también que la calidad prescrita por los obstetras evidencia 3 recetas inadecuadas que representan el 4.3%, mientras que 66 son adecuadas y representan el 95.7%. Respecto a otros profesionales 2 recetas son inadecuadas representando el 13.3% mientras que 13 recetas prescritas son adecuadas representando el 86.7%.

## **CAPÍTULO IV**

### **DISCUSIÓN**

Los profesionales de la salud son responsables de brindar a los pacientes un servicio de calidad. Esa exigencia de calidad es hoy más fuerte que nunca porque se viene promoviendo en nuestra sociedad la calidad de los servicios. La gente ya no se conforma con cualquier tipo de cuidados, los quiere de la mejor calidad posible y exige que se cumpla así.

Por otro lado la salud es el hecho social de mayor repercusión en la sociedad, por todos los avances tecnológicos y como respuesta a la globalización, ahora estamos frente a pacientes más informados, con un mayor grado de formación y de sensibilización ante la enfermedad, la terapia y el consumo de medicamentos, la salud es una demanda cada vez más exigente por parte del ciudadano que desea acceder al mayor nivel posible de calidad de vida en relación con su salud y que exige calidad y seguridad en relación a los medicamentos.

Pese a que la realidad en nuestro entorno inmediato, nos demuestra que el trabajo de los profesionales de la salud respecto a las prescripciones de las recetas no es del todo adecuado, en la presente investigación en relación al objetivo general que fue: describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, se encontró que 2 prescripciones de recetas que representaron el 0,6% fueron inadecuadas y 328

prescripciones que representan el 99.4% fueron adecuadas, estos resultados son similares a los encontrados por Olivera en su tesis para optar el Grado de Magister en Administración, titulada Evaluación administrativa de la prescripción médica de consulta externa del seguro integral de salud (SIS). Con el objetivo de identificar los resultados de la evaluación administrativo por auditoria, de la prescripción médica. Los elementos de la prescripción que cumplen con la norma a nivel superior es del 70%, en nombre del paciente 99.5, especialidad cumple el 80%, diagnostico 94,5%; coloca el sello el 96%, cumple con la firma el 98%, fecha de atención 94%. Letra legible cumple el 60% y los elementos de la prescripción que cumplen con la norma a un nivel inferior al 30%, fecha de validez de la receta no cumple nadie.

A continuación, respecto al objetivo específico que fue de describir la calidad de los datos del paciente consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, como: apellidos y nombres del paciente, N° de DNI, Servicio de atención, N° historia clínica del paciente, Diagnóstico del paciente; los resultados fueron inadecuados en un número de 35 recetas que representaron el 10,6% de la muestra mientras que 295 fueron adecuados que representan el 89,4% de la muestra. Este resultado puede deberse a que muchas veces se omiten los datos personales de los pacientes, pero la mayoría de recetas son del SIS, por esa razón el porcentaje en esta dimensión sigue siendo alto.

Respecto al objetivo específico: describir la calidad de los datos del medicamento consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, evaluado mediante los siguientes datos: nombre del medicamento (denominación común internacional) DCI, concentración del medicamento, forma farmacéutica, cantidad, dosis, frecuencia, duración del tratamiento, se obtuvo como resultado, que 10 recetas fueron inadecuadas siendo el 3,0% del resultado de la muestra y 320 recetas adecuadas haciendo el 97% total de la muestra. Observando que los errores en cuanto a prescripción del medicamento son por el personal de enfermería en 21 recetas

médicas siendo el 28,4% de la muestra; podría ser debido al desconocimiento de las concentraciones del medicamento.

En relación al objetivo específico: describir la calidad de datos del prescriptor consignado en las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, evaluado en los siguientes datos: identidad del prescriptor, sello del prescriptor, firma del prescriptor. El resultado obtenido fue de 1 receta inadecuada que hace el 0,3% de la muestra y 329 prescripciones que hacen el 99,7%, podría ser debido a la dejadez, descuido del profesional.

Del objetivo específico: describir la calidad del aspecto de la forma de la prescripción de las recetas de los profesionales del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, evaluado mediante los datos: es claro y legible, tiene sentido gramatical, uso de abreviaturas comunes, es completa. La calidad de los aspectos de forma fue adecuada en su totalidad, es decir el 100% de las prescripciones de recetas, por parte de los profesionales de la salud.

Respecto al objetivo describir la calidad del periodo de vigencia consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, evaluado con el dato: fecha de atención. Se obtuvo 330 prescripciones de recetas adecuadas haciendo el 100% de la muestra.

Del objetivo describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, evaluado teniendo en cuenta las características en la receta: datos del paciente, datos del medicamento, datos del prescriptor, aspectos de la forma de receta. Periodo de vigencia. Se tuvo como resultado final 35 prescripciones de recetas inadecuadas que hacen el 10,6% de la muestra; y 295 prescripciones de recetas adecuadas que hacen el total de 89,4% de la muestra.

La ausencia de alguna información puede llevar a confusiones sobre la identidad del paciente en el momento de la identificación del tratamiento en la atención. Considerando que la información del paciente debe ser imprescindible en las recetas emitidas, se ha llegado a identificar un 10.6% de prescripciones inadecuadas en la calidad de los datos del paciente.



Así mismo es importante resaltar que es infaltable el registro de los datos del medicamento, el tipo de medicamento, su presentación, la dosis y la frecuencia de uso de los mismos, sin embargo, se observa que existe un 3.0% de prescripción de recetas inadecuadas en cuanto a datos del medicamento.

Todos estos errores nos conducen a deducir que no existe un apropiado trabajo de parte de los profesionales de la salud en el momento de emitir una receta.

Respecto a los datos del prescriptor se observa que en esta sección es donde existen menos errores, ya que cerca al 100% de las recetas evaluadas contemplan datos del prescriptor, tanto de su identidad, sello y firma del prescriptor con el 99.7% , esta información es de suma importancia puesto que no todos los profesionales están capacitados para emitir recetas, y cada receta tiene que tener un respaldo de quien la emite, si esta persona está habilitada en su colegio profesional para poder ejercer su profesión. De manera general se ha calificado como adecuada para el 99.7% de las prescripciones evaluadas.

Respecto a la evaluación de los aspectos de la forma de la prescripción de las recetas. son claras y legibles, siendo la mayoría de ellas entendibles, lo cual no genera una pérdida de tiempo en el personal de farmacia pudiéndose hacer una correcta lectura sin generar confusión ni poniendo en riesgo la vida de las personas, evitando que se atienda un medicamento por otro, sin embargo se observa a través de los años que esta práctica de escribir de manera legible es una costumbre que se va perdiendo y la ilegibilidad de la escritura se va instalando en los profesionales médicos desde su proceso formativo.

De manera general, se evaluó como inadecuada en el 10.6% de las prescripciones evaluadas respecto a la calidad de datos del paciente, este aspecto es el que más errores ha presentado y requiere que se establezcan correcciones que garanticen una adecuada atención sobre las recetas médicas.

La evaluación general sobre la calidad en la consignación del periodo de vigencia, se da en un 100% en la calidad de las prescripciones.

Nuestros hallazgos fueron comparados con Almeida, N. en el año 2010 , Ecuador, quien después de encontrar innumerables errores en las prescripciones, realiza un programa de capacitación, después de la intervención con este programa,

encuentra que se disminuye los errores de prescripción, encontrándose omisión de vía de administración en el 34,5%, indicaciones incompletas solo el 3%, omisión de dosis y concentración en el 23,7%, letra ilegible en el 21,4%, omisión indicaciones un 17,1%, omisión forma farmacéutica un 5,8%, prescripción nombre comercial un 4,6%, abreviaturas un 3,5%, omisión de identificación del médico disminuye un 100 %, 4, como es posible evidenciar que nuestros resultados son de elevada frecuencia de aspectos inadecuados frente a Almeida, quien logra reducir los porcentajes de errores en las prescripciones después del programa de capacitación llevado a cabo. 4, sobre este mismo aspecto Calvo, J. en el año 1996. España, según los resultados hallados indica que es posible modificar los hábitos de prescripción de medicamentos en los profesionales de la salud, así mismo es factible adaptar este sistema de retroalimentación con un mínimo de recursos y sin gran complejidad. 6

La problemática de la calidad inadecuada de las prescripciones, son explicadas en parte por De la Cruz, P. en el año 2013, Perú, quien en su investigación concluye que los estudiantes matriculados en la clínica estomatológica tienen un conocimiento insuficiente sobre prescripción farmacológica. 7 , por lo que es necesario elevar los conocimientos sobre la importancia de contar con una buena preparación en la prescripción de medicamentos.

Nuestros hallazgos respecto a Olivera, D. en el año 2009, Perú, reporta que después de la evaluación administrativa por auditoria de 400 prescripciones médicas del seguro integral de salud, encontraron que los elementos de la prescripción que cumplen con la norma a nivel superior es del 70%, en cambio en nuestro estudio el 10.6% la calidad de las prescripciones es inadecuada. 8

Así mismo en el nombre del paciente para la tesis de Olivera, D. en el año 2009, Perú, encuentra que si cumple el 99.5%; este porcentaje es cercano a lo que se encontró en este estudio que fue de 89.4%. 8

Respecto a los datos de medicamento según Olivera, con poner el nombre cumple el 100%, concentración cumple el 100%, forma farmacéutica 100% y cantidad cumple el 99%, en comparación a nuestros hallazgos son coincidentes. 8 Olivera reporta que el sello se encuentra en el 96%, para nuestro estudio se halló un cumplimiento mayor llegando a 99.7% de la presencia del sello en las recetas. Así

mismo el autor en mención encuentra que se cumple con la firma en el 98%, en nuestros resultados, para este estudio se evidencia que solo el 0.3% no consigna la firma en las recetas. 8

Respecto a la Letra legible, Olivera reporta que cumple el 60%, en este estudio se cumple con la letra legible en el 100% de las recetas evaluadas, observamos así que existen varios indicadores con los que se coincide con nuestros resultados, en tanto que hay otros resultados que son distintos a los hallados por este autor. 8

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES**

1. Se describió que la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud es adecuada en el 99,4% e inadecuada en el 0,6%, en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018.
2. Se describió que la calidad de los datos del paciente en la prescripción de las recetas de los profesionales de salud es adecuada en el 89.4% e inadecuada en el 10.6%, en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018.
3. Se describió que la calidad de los datos del medicamento en la prescripción de las recetas de los profesionales de salud es adecuada en el 97% e inadecuada en el 3%, en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
4. Se describió que la calidad de datos del prescriptor en las recetas de los profesionales de salud es adecuada en el 99.7% e inadecuada en el 0.3%, en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
5. Se describió que la calidad del aspecto de la forma en la prescripción de recetas de los profesionales de salud es adecuada en el 100%, en el Centro de Salud – San Agustín de Cajas Huancayo – 2018.

6. Se describió que la calidad del periodo de vigencia en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud es adecuada en el 100% en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018
7. Se describió que la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud es adecuada en el SIS en un 89.1%, en demandas en un 66.7% y en programas en el 94.6% en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, de acuerdo al tipo de receta.
8. Se describió que la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud es adecuada en un 95.7% en obstetras, un 95% en odontólogos, un 94.7% en médicos y un 86.7% en otros, en el Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, según el profesional que prescribe la receta.

## **CAPITULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

- 1- Generar un sistema de adaptación desde la gerencia, para modificar los hábitos inadecuados, ya que la prescripción la acción que realiza un médico cuando receta fármacos que debe ingerir un paciente como parte del tratamiento de una enfermedad o de un trastorno de salud.
- 2- Adaptar los diseños de las prescripciones de acuerdo a la información requerida para que el profesional de salud prescriba de acuerdo al contenido de las recetas estandarizadas.
- 3- Realizar supervisiones frecuentes en cuanto a la evaluación de la calidad de la información contenida en las prescripciones médicas.
- 4- Realizar frecuentes recordatorios, mediante sesiones y retroalimentación con información sobre los datos incluidos en las prescripciones.
- 5- Realizar otras investigaciones referentes al control de calidad de las prescripciones médicas.

## **CAPITULO VII**

### **REFERENCIAS**

1. Organización Mundial de la Salud. Programa para el uso racional de medicamentos. Componentes Centrales. Septiembre 2002. Ginebra. [En línea]. Consultado el 10 de julio 2016. Disponible en <http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/medicamentos/promoción>
2. Organización Mundial de la Salud. Uso permanente de medicamentos a venta libre. Nueva Zelanda. [En línea]. Consultado el 22 de julio 2016. Disponible en [http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/medicamentos/promociónhttp://www.sefap.org/media/upload/arxiu/area-conocimiento/series\\_divulgativas/SEFAP\\_9.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/medicamentos/promociónhttp://www.sefap.org/media/upload/arxiu/area-conocimiento/series_divulgativas/SEFAP_9.pdf)
3. Ministerio de Salud: Programa para el uso racional de medicamentos.2000. [En línea]. Consultado el 11 Julio 2016. Disponible en <http://bvs.sld.cu/revistas/res/vol13>
4. Almeida, N. Errores de prescripción en el área de consulta externa del hospital José Félix Valdivieso Santa Isabel – 2010.
5. Izquierdo, I, Aplicabilidad y efectividad de un protocolo de indicación farmacéutica en gripe y resfriado en el trabajo diario de una oficina de farmacia. Granada. España. 2012.

6. Calvo, J. Mejora de la calidad de prescripción en un área de salud a través de intervenciones protocolizadas en 1996. Universidad Nacional Complutense de Madrid. España. 1996.
7. De la Cruz, P. Conocimiento sobre la prescripción farmacológica de los estudiantes de la clínica estomatológica. Lima: Universidad Alas Peruanas, Perú, 2013.
8. Olivera, D. Evaluación administrativa de la prescripción médica de consulta externa del seguro integral de salud (SIS). Servicio de pediatría del Hospital Antonio Lorena del Cusco MINSA, 2009.
9. Lalama M. Buenas Prácticas de prescripción los 100 protocolos terapéuticos. 2008. Quinta Edición. Ecuador; Organización Panamericana de la Salud.
10. Buenas prácticas de prescripción-formulario Nacional. 12 de julio 2004. [En línea] consultado el 20 febrero 2010 Disponible en <http://www.pnsd.msc.es/categoria2/legisla/pdf/56.pdf>.
11. Goodman E. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Undécima edición. Interamericana: México. pag.1777-17. 2007.
12. Fontana M. Seguridad y evitabilidad de errores de la receta médica. Marzo 2009. [En línea] consultado el 6 de noviembre 2009. Disponible en [http://www.noble-arp.com/src/img\\_up/02032009.0.pdf](http://www.noble-arp.com/src/img_up/02032009.0.pdf). 2009.
13. Leslie Z. Principios de la redacción de recetas e instrucciones para el apego a la prescripción por parte del paciente. [En Línea.]. Consultado 01 de julio 2016. Disponible en <http://www.scribd.com/doc/4773077/Apendice->
14. Otero MJ, Martín R, Robles MD. La seguridad del sistema de utilización de medicamentos. 2007. [En línea] consultado el 28 de junio del 2016 Disponible en <http://www.ismp-espana.org/ficheros/Fichero07.pdf>.
15. Bertram G. Farmacología básica y clínica. 30 septiembre 2005. 9 edición. México; Editorial El manual Moderno: 1081. 2005.
16. Bernal, C. Metodología de la investigación. Tercera edición. Ed. 305pp. 2006.
17. Landeau, R. Elaboración de trabajos de investigación. Portada. Editorial Alfa, 2007- 189 páginas.



18. Còrdova, J. Investigacion de operaciones, Editorial Red tercer milenio S.C.  
Primera Edición, 2012.

**ANEXOS**

## ANEXO 01

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cómo es la calidad en la prescripción de las recetas médicas de los profesionales del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo, 2018?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. ¿Cómo es la calidad de los datos del paciente consignado en la prescripción de las recetas médicas de los profesionales de la salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo - 2018?</p> <p>2. ¿Cómo es la calidad de los datos del medicamento consignado en la prescripción de las recetas médicas de los profesionales de la salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo - 2018?</p> <p>3. ¿Cómo es la calidad de</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1.Describir la calidad de los 2.Describir la calidad de los 3.Describir la calidad de dat 4. Describir la calidad del aspecto de la forma de la prescripción de las recetas de los profesionales del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018 5. Describir la calidad del periodo de vigencia consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b> Calidad del registro de las prescripciones. Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos del paciente</li> <li>• Datos del medicamento</li> <li>• Datos del prescriptor</li> <li>• Aspectos de la forma</li> <li>• Periodo de vigencia</li> </ul> <p><b>Reactivos:</b> Datos del paciente (1,2,3,4,5,6) Datos del medicamento (7,8,9,10,11,12 y 13) Datos del prescriptor (14,15,16)</p> <p>Aspectos de la forma (17,18,19,20,21) Periodo de vigencia (22)</p>	<p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> -No experimental - Descriptiva - Cuantitativo - Temporal Esquema: M-----O Dónde: M: muestra O: Describir la calidad de la prescripción de recetas médicas.</p> <p><b>POBLACIÓN</b> La Población está integrada por 2350 recetas emitidas en el C.S. de San Agustín de Cajas</p> <p><b>MUESTRA</b> Para el presente estudio se tomó como muestra a 330 recetas El tipo de muestreo será probabilístico.</p> <p><b>INSTRUMENTOS</b> En tanto que el instrumento es el formato</p>

<p>datos del prescriptor consignado en las recetas profesionales de la salud del Centro de Salud San Agustín de Cajas Huancayo - 2018?</p> <p>4. ¿Cómo es la calidad del aspecto de la forma de la prescripción de las recetas de los profesionales del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018?</p> <p>5. ¿Cómo es la calidad del periodo de vigencia consignado en la prescripción de las recetas de los profesionales de la salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018?</p> <p>6.¿Cómo es la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, de acuerdo al tipo de receta?</p> <p>7. ¿Cómo es la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de</p>	<p>6. Identificar la calidad de la</p> <p>7. Describir la calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, según el profesional que prescribe la receta.</p>		<p>en el cual quedan registrados todos los datos, para el presente estudio se utilizó la ficha de análisis de documentos</p>
--	---	--	--

salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018, según el profesional que prescribe la receta?			
---	--	--	--

## ANEXO 02

### Cuadro de Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES.	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable Única.</b>  Calidad de las prescripciones	“La calidad de las prescripciones de los profesionales de salud; es la identificación de las distintas características de la forma del registro de las indicaciones medicamentosas que indican los diferentes profesionales de la salud.” 9	Las prescripciones serán discriminadas en su operacionalización en buena, regular y mala calidad de registro. En las tres dimensiones a evaluarse.	Datos del paciente	1. Apellidos y Nombres 2. Edad 3. DNI 4. Servicio 5. Nº Historia Clínica 6. Diagnóstico	Nominal  Escala de valorización  Si  No
			Datos del medicamento	7. Nombre del medicamento 8. Concentración del medicamento 9. Forma farmacéutica 10. Cantidad 11. Dosis 12. Frecuencia 13. Duración del tratamiento	
			Datos del prescriptor	14. Identidad del prescriptor 15. Sello del prescriptor 16. Firma del prescriptor	
			Aspectos de la forma	17. Es claro y legible. 18. Tiene buena caligrafía 19. Tiene sentido gramatical 20. Uso de abreviaturas	

				comunes 21. Es completo	
			Periodo de vigencia	22. Fecha de atención	

### ANEXO 03

#### Matriz de validación

Título del proyecto: “Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo - 2018”

VARIABLE 01+A6:O26	DIMENSION	INDICADOR	ITEMS	OPCION DE RESPUESTA		CRITERIOS DE EVALUACION								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	
				NO 1	SI 2	RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA			
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
CALIDAD DE LAS PRESCRIPCIONES	DATOS DELPACIENTE	Datos personales del Paciente que va ser dispensado en el Área de Farmacia	Apellidos y Nombres			X					x		X		
			Edad						X		x		X		
			NºDNI								x		X		
			Servicio								x		X		
			Nº Historia Clínica								x		X		
			Diagnóstico								x		X		
	DATOS DELMEDICAMENTO	Información adecuada sobre los productos Farmacéuticos	Nombre del medicamento			X					x		X		
			Concentración								x		X		



		cos	Forma farmacéutica					X		x		X		
			Cantidad							X		X		
			Dosis							x		X		
			Frecuencia							x		X		
			Duración tratamiento							x		X		
	DATOS DEL PRESCRIPTOR	Datos del Profesional de Salud que va dar atención	Identidad del prescriptor							x		X		
			Sello del prescriptor			X	X			x		X		
			Firma del prescriptor							x		X		
	ASPECTOS DE LA FORMA	Escritura legible en la Prescripción Médica	Es claro y legible.								X	X		
			Tiene buena caligrafía								X	X		
			Tiene sentido gramatical			X	X				X	X		
			Uso de abreviaturas comunes								X	X		
			Es completa								X	X		
	PERIODO DE VIGENCIA	Vigencia de la Receta Médica	Fecha de expendio			X	X				X	X		



Mg. Luis Alberto Cueva Buendía  
FIRMA DEL EVALUADOR

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Análisis de la Receta para Evaluar la Calidad de las Prescripciones de los Profesionales de la Salud

**OBJETIVO:** Recabar información concerniente a la variable Calidad de la Prescripción

**DIRIGIDO A:** Evaluar las recetas atendidas en el servicio de farmacia

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Mg. Luis Alberto Cueva Buendía

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:** Maestro en Administración

### VALORACIÓN

	Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		TOTAL
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TOTAL	18	0	18	0	12	6	18	0	92%
PORCENTAJE	100	0	100	0	66,6	33,3	100	0	

### DECISIÓN DE EXPERTO:

MUY ALTO	ALTO	MEDIO	BAJO	MUY BAJO
----------	------	-------	------	----------



---

Mg. Luis Alberto Cueva Buendía  
FIRMA DEL EVALUADOR

# COFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE CALIDAD DE LA PRESCRIPCION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD																																				
	DATOS DEL PACIENTE						DATOS DE LOS MEDICAMENTOS							DATOS DEL PRESCRIPTOR			ASPECTOS DE LA FORMA					PERIODO DE VIGENCIA														
Sujetos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																
1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3															
2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3															
3	3	4	4	4	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3														
4	3	4	3	4	3	4	3	4	2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3														
5	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3															
6	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3															
7	2	3	4	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	1	3	2															
8	3	4	3	2	3	2	3	1	1	2	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2	3															
9	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2															
10	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3															
ΣX	24	31	33	27	27	25	24	25	22	24	26	24	32	31	24	26	30	27	24	28	27	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ΣX <sup>2</sup>	62	101	111	77	75	67	62	69	52	60	72	60	106	99	64	72	92	77	64	80	75	70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS:

CONFIABILIDAD: 0,70

CORRECCIÓN: 0,8213

## ANEXO 04

### Instrumento de Validación

#### FICHA DE ANÁLISIS PARA EVALUAR LA CALIDAD DE LAS PRESCRIPCIONES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL CENTRO DE SALUD DE SAN AGUSTIN DE CAJAS- HUANCAYO 2018

RECETA N°: .....

TIPO DE RECETAS: 1: SIS ( ) 2: DEMANDA ( ) 3: PROGRAMAS ( )

PROFESIONAL QUE PRESCRIBE:

1. MEDICO ( )
2. ODONTÓLOGO ( )
3. ENFERMERA ( )
4. OBSTETRIZ ( )
5. OTROS ( )

	CARACTERÍSTICAS DE LA RECETA	NO	SI
I	DATOS DEL PACIENTE:	1	2
1	Apellidos y Nombres		
2	Edad		
3	Nº DNI		
4	Servicio		
5	Nº Historia Clínica		
6	Diagnóstico		
II	DATOS DE LOS MEDICAMENTOS		
7	Nombre del medicamento en DCI		
8	Concentración del medicamento		
9	Forma farmacéutica		
10	Cantidad		
11	Dosis		
12	Frecuencia		
13	Duración del tratamiento		
III	DATOS DEL PRESCRIPTOR		
14	Identidad del prescriptor		
15	Sello del prescriptor		
16	Firma del prescriptor		
IV	ASPECTOS DE LA FORMA		
17	Es claro y legible.		
18	Tiene buena caligrafía		
19	Tiene sentido gramatical		
20	Uso de abreviaturas comunes		
21	Es completa		
V	PERIODO DE VIGENCIA		
22	Fecha de atención		

## ANEXO 05

## Base de datos

Calidad de las prescripciones de los profesionales de salud, del Centro de Salud de San Agustín Cajas - Huancayo 2018																								
Nº de Receta	Tipo de receta	Profesio nal que prescribe	DATOS DEL PACIENTE						DATOS DE LOS MEDICAMENTOS						DATOS DEL PRESCRPTOR			ASPECTOS DE LA FORMA					PERIO DO DE VIGEN CIA	
			Apellid os y Nomb res	Edad	Nº DNI	Servici o	Nº Histori a Clínica	Diagnó stico	Nombr e del medica mento en DCI	Concen tración del medica mento	Forma farmacéutic a	Cantida d	Dosis	Frecue ncia	Duraci ón del tratami ento	Identid ad del prescrip tor	Sello del prescrip tor	Firma del prescrip tor	Es claro y legible	Tiene buena caligrafía	Tiene sentido gramatical	Uso de abrevia turas comunes	Es comple ta	Fecha de atenció n
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	
2	1	4	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	
3	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	
4	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
5	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
8	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
9	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	
10	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
11	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	
12	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
13	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	
14	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
15	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
16	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
17	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
18	1	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
19	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	
20	1	5	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
21	1	5	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	
22	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
23	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
24	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
25	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
26	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
27	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
28	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
29	1	5	2	2	2	2	2	1	2	2	2	21	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
30	1	5	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
31	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
32	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
33	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
34	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
35	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
36	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
37	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
38	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
39	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
40	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
41	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
42	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
43	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
44	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

[illegible]

## ANEXO 06

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



**EL QUE SUSCRIBE; LIC. EN ENFERMERIA PERCY RUPAY AGUILAR, JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE SAN AGUSTIN DE CAJAS, DE LA MICRORRED EL TAMBO, DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO.**

HACE CONSTAR:

Que, la Lic. en enfermería Coras Poncela Beth Yovana, identificada con DNI N° 40747590 y la Químico Farmacéutico García Corro Gisella Cosette, identificada con DNI N° 21140013; realizaron la recolección de datos de las prescripciones de recetas médicas en el Servicio de Farmacia del centro de salud san Agustín de cajas- Huancayo, para el desarrollo de la Tesis **Calidad de la prescripción de recetas de los profesionales de salud del Centro de Salud - San Agustín de Cajas Huancayo – 2018**; demostrando durante su permanencia respeto y acatando las normas establecidas.

Se otorga la presente constancia a solicitud del interesado para los fines y usos que estime conveniente.

San Agustín de Cajas, 14 de Agosto del 2018.

## ANEXO 7. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Figura 1. Recolección de datos por parte de la investigadora



Figura 2. Recolección de datos por parte de la investigadora





Figura 4. Recetas del personal de salud, del establecimiento

The image shows two overlapping medical prescription forms. The forms are titled 'RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA' and feature logos at the top. The left form is for a patient named 'Hector Salazar' and includes a table with handwritten entries. The right form is for a patient named 'Hector Salazar' and includes a table with handwritten entries. Both forms have fields for 'Paciente', 'Médico', 'Fecha', and 'Lugar'. The forms are filled out with handwritten text and numbers.

**Form 1 (Left):**

Paciente: Hector Salazar No. 123

Fecha: 15/05/2023

Médico: [Signature]

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Observaciones
<u>Paracetamol</u>	<u>500 mg</u>	<u>3 veces al día</u>	<u>Para dolor</u>
<u>Aspirina</u>	<u>100 mg</u>	<u>1 vez al día</u>	<u>Para inflamación</u>

**Form 2 (Right):**

Paciente: Hector Salazar No. 123

Fecha: 15/05/2023

Médico: [Signature]

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Observaciones
<u>Paracetamol</u>	<u>500 mg</u>	<u>3 veces al día</u>	<u>Para dolor</u>
<u>Aspirina</u>	<u>100 mg</u>	<u>1 vez al día</u>	<u>Para inflamación</u>